|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ** |
| **Θέμα**: Πρόθεση ανάληψης της επίβλεψης Υποψήφιου/ας Διδάκτορα κατά την εκπόνηση του ερευνητικού έργου και της Διδακτορικής Διατριβής στο Πρόγραμμα Διδακτορικών Σπουδών του ΤΔΔ του ΠΘ. |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Βαθμίδα: |  |
| Δηλώνω ότι επιθυμώ να αναλάβω ως κύριος/α επιβλέπων/ουσα την καθοδήγηση του/της: |
|  |
| για την εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής με τίτλο: |
|  **(Ελληνικά):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  **(Αγγλικά):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Επιστημονικό πεδίο της Διδακτορικής Διατριβής: |
|  |
| Μέχρι σήμερα έχω καθοδηγήσει ………. Μεταπτυχιακές διατριβές. |
|  |
| Μέχρι σήμερα έχω καθοδηγήσει ………. Διδακτορικές διατριβές. |
|  |
| Προτείνω τους/τις παρακάτω για να συμπληρώσουν την Τριμελή Συμβουλευτική Επιτροπή, σύμφωνα με το άρθρο 6 του Κανονισμού του Διδακτορικού Κύκλου Σπουδών του ΤΔΔ του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας, οι οποίοι/ες έχουν δικαίωμα επίβλεψης Διδακτορικής Διατριβής, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 94 του Ν.4957/2022: |
|  |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Ονοματεπώνυμο: |  |
| Βαθμίδα: |  | Βαθμίδα: |  |
| Ίδρυμα: |  | Ίδρυμα: |  |
|  |
|  |  | **Τρίκαλα, ….. / ….. / ……..****Ο/Η Δηλών/ούσα** |